

記入例

公務員以外

物価高対応子育て応援手当申請書・請求書

越谷市
受付印

令和7年9月30日時点の住民票所在市区町村
※令和7年10月1日から令和8年3月31日までに出生した児童に係る児童手当の受給者又は令和7年10月1日から令和8年3月31日までに離婚等により新たに児童手当の受給者となった方は、当該児童手当の認定を行った時点における住民票所在市区町村
越谷市長 宛

「4. 確認事項」の【誓約・同意事項】(1)～(8)に誓約・同意の上、申請します。

1. 申請者・請求者

記入日 令和8年〇月〇〇日

(フリガナ)氏名	性別	生年月日	申請者・請求者の現住所
カスミ タロウ	男	昭和 〇年〇月〇日	越谷市××丁目△△番地 電話 070 (〇〇〇〇) ××××
霞 太郎		〇年〇月〇日	
DV避難者の場合は ☑を記載ください	元配偶者又は配偶者の氏名	生年月日	元配偶者又は配偶者の住所（令和7年9月30日時点の住民票所在地）
<input type="checkbox"/>	霞 越子	昭和 〇年〇月〇日	〇〇県□□市××丁目△△番地

2. 対象児童

次の(1)～(3)に該当する対象児童について記入してください（既に申請者に対する物価高対応子育て応援手当の支給額の算定対象となっている児童を除く。）。

(1) 令和7年9月分（令和7年9月に出生した児童については、令和7年10月分）の児童手当に係る児童

(2) 令和7年10月1日から令和8年3月31日までに出生した児童

(3) 令和7年10月1日から令和8年3月31日までに離婚等により新たに児童手当の受給者となった方の対象児童(1)

No.	(フリガナ)氏名	続柄	性別	生年月日	住所（別居の場合のみ記入）
1	カスミ イチロウ 霞 一郎	子	男	平成 〇年〇月〇日	(同居の場合は、この欄は記入不要です)
2	カスミ ハナコ 霞 花子	子	女	令和 〇年〇月〇日	□□市▲▲丁目□□番地
3				年 月 日	
4				年 月 日	

3. 申請額・請求額

対象児童数	2 人	申請額・請求額	40,000 円
-------	-----	---------	----------

※対象児童1人につき2万円になります。

4. 確認事項

【誓約・同意事項】

- 物価高対応子育て応援手当の支給要件に該当します。
- 物価高対応子育て応援手当の支給要件の該当性等を審査等するため、市が必要な公簿等の確認を行うことや必要な資料を他の行政機関等に求めることに同意します。
- 公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出を行います。
- この申請書は、市において支給決定をした後は、物価高対応子育て応援手当の請求書として取り扱います。
- 市が支給決定をした後、申請書の不備による振込不能等の事由により支給が完了せず、かつ、令和8年5月29日までに物価高対応子育て応援手当の支給ができない場合には、市は当該申請が取り下げられたものとみなします。
- 物価高対応子育て応援手当の支給要件に該当しないことが判明した場合には、物価高対応子育て応援手当を返還します。

【離婚等により物価高対応子育て応援手当を受給した配偶者がいる場合】

- 物価高対応子育て応援手当を受給した者から、当該物価高対応子育て応援手当に相当する額の金銭等（以下「手当相当額」という。）を受領していません。
- 手当相当額を「2. 対象児童」のために消費していません。

(裏面も確認してください。)

【原則】

令和7年9月30日時点の住民票所在市区町村にご提出ください。

【令和7年10月1日以後令和8年3月31日までに出生した児童に係る児童手当の受給者、又は令和7年10月1日以後令和8年3月31日までに離婚等により新たに児童手当の受給者となった方の場合】

当該児童手当の認定を行った時点における住民票所在市区町村

手当の対象児童の数を記入してください。対象児童の数は「2. 対象児童」に記入された児童の数になります。

4. 受取方法

☒ 児童手当振込口座等の指定の金融機関口座（原則、1. の申請者・請求者の口座とします。）への振込みを希望

※振込先金融機関口座確認書類を添付してください。

【受取口座記入欄】

金 融 機 関 名		支 店 名		分類	口座番号 (右詰めでお書きください。)	(フ リ ガ ナ) 口 座 名 義
〇〇		千代田		1普通 2当座	〇〇〇〇〇〇〇〇	カスミ タロウ
金融機関番号	〇〇〇〇	店番号	〇〇〇			霞 太郎

※ゆうちょ銀行を選択された場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号（7桁）」（通帳見開き下部に記載）をご記入ください。

※長期間入出金のない口座を記入しないで下さい。

口座開設が出来ない等、振込口座を指定していない方は下記チェック欄にチェック（☒）してください。

○児童手当振込口座を開設できないため、窓口現金支給を希望します。 チェック欄 ☐

※金融機関の口座がつかれない方等、どうしても口座による受け取りが出来ない方は、その理由と本人確認資料を添付してください。

口座振込が出来ない理由	
-------------	--

振込先金融機関口座確認書類

※受取口座の金融機関名、口座番号、口座名義人（カナ）が分かる通帳やキャッシュカードの写し

《※市記入欄※》

添付資料	口座
同封物	
不足	

	住基	入力	支給日
入力者			／
確認者			